

СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ОТ АЛКОГОЛЬНОЙ БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ: СТРУКТУРА, ТЕНДЕНЦИИ, ФАКТОРЫ РИСКА

Костюк В. С., Живицкая Е. П., Черепович К. В.

Кафедра радиационной гигиены и эпидемиологии
УО «Международный государственный экологический институт
имени А. Д. Сахарова БГУ», Минск, Беларусь

Актуальность. Чрезмерное употребление алкоголя является существенным фактором, вызывающим преждевременные случаи смерти и инвалидности. Этот факт заставляет задуматься над вопросом связи между потреблением алкоголя и развитием болезней, приводящих к смерти населения.

Важным органом, перерабатывающим до 90% поступившего внутрь алкоголя, является печень. Хроническое потребление спиртных напитков приводит к развитию алкогольной болезни печени (АБП) – группе заболеваний с общей этиологией, протекающих в определенной последовательности (стеатоз, стеатогепатит, цирроз) [1].

Алкогольные поражения печени – важная проблема общественного здравоохранения. Не во всех случаях алкоголь является главной причиной смерти от АБП, но вклад его в этот вид смертности считается общепризнанным [2]. Отмечается, что существует связь между алкогольной зависимостью (дозами и длительностью употребления спиртного) и прогрессированием АБП [1].

Цель. Анализ тенденций смертности населения Республики Беларусь от АБП и оценка влияния алкогольного фактора.

Материалы и методы исследования. Изучены относительные показатели смертности от АБП за период 2007-2014 гг., зарегистрированные среди лиц разных возрастных групп, проживающих в городской и сельской местностях, разных областях республики. Кроме того, проведен корреляционный анализ между потреблением алкоголя, заболеваемостью алкоголизмом и смертностью от АБП. Анализ проводился по официальным статистическим данным Национального статистического комитета Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

Статистическая обработка данных проводилась с помощью пакета прикладных программ MS Excel 2010 и Statistica 10. Показатели смертности описаны в виде арифметической средней и стандартного отклонения. Для оценки динамических рядов применено выравнивание

методом наименьших квадратов, рассчитаны темпы прироста. Корреляционный анализ проводили по непараметрическому ранговому критерию Спирмена. Критический уровень статистической значимости p принимали равным 0,05.

Результаты и их обсуждение. На основании данных о числе случаев смертей от болезней органов пищеварения населения Республики Беларусь был проведен анализ динамики удельного веса смертей от АБП в структуре за 2005-2014 гг. В начале исследуемого периода этот показатель составил 11,8%, в конце – 12,7%. Несмотря на снижение абсолютных значений показателя смертности от АБП за изучаемый период, удельный вес данной причины смерти увеличивается.

Проведенный ретроспективный анализ динамики показателей смертности от данной патологии в 2005-2014 гг. выявил два периода: в 2007-2011 гг. наблюдается рост смертности, начиная же с 2012 г. происходит снижение со среднегодовым темпом убыли $T_{убыли} = -18\%$. Среднегодовое значение показателя смертности от АБП составило $6,4 \pm 1,5^{0/0000}$. Необходимо отметить, что показатели смертности от АБП у лиц старше трудоспособного возраста выше ($p < 0,05$) аналогичных у лиц трудоспособного возраста ($9,7 \pm 2,4^{0/0000}$ и $6,9 \pm 1,5^{0/0000}$, соответственно).

Для выявления территориальных различий был проведен сравнительный анализ смертности населения РБ от АБП по областям Республики Беларусь в 2007 и 2014 г. В 2007 г. самая неблагоприятная ситуация складывается в Минской ($6,6^{0/0000}$), Гродненской ($9,0^{0/0000}$) и Могилевской ($7,2^{0/0000}$) областях и г. Минске ($5,9^{0/0000}$), где показатели смертности превышают среднереспубликанский уровень ($5,5^{0/0000}$). В 2014 г. ситуация в регионах сохраняется, за исключением снижения показателя в Гродненской области, где показатель смертности регистрируется на уровне $4,7^{0/0000}$ при среднереспубликанском показателе $5,2^{0/0000}$.

При сравнении показателей смертности от АБП среди сельского и городского населения РБ не выявлено статистически значимых различий ($p > 0,05$), но смертность сельского населения выше, чем городского ($6,8 \pm 1,4^{0/0000}$ и $6,2 \pm 1,5^{0/0000}$, соответственно).

Смертность от АБП в соответствии с современной классификацией болезней напрямую связана с употреблением алкоголя, поэтому изучение взаимосвязи потребления алкоголя и смертности является важным вопросом, поскольку позволяет оценить вклад алкогольного фактора в смертность от АБП и использовать эти данные в профилактической работе.

Согласно данным Национального статистического комитета, в РБ снижается показатель общего уровня потребления алкогольных

напитков в абсолютном количестве алкоголя на душу населения (в 2007 г. – 12,2 л; в 2014 г. – 10,4 л). Эти данные были использованы для анализа взаимосвязи между смертностью от АБП и потреблением алкоголя на душу населения, который выявил наличие средней силы связи ($r = 0,6$). Таким образом, можно предположить, что на смертность от АБП влияет уровень потребления официально продаваемого алкоголя.

Вместе с тем интерес представляет связь между потреблением и другим показателем, связанным с потреблением алкоголя – заболеваемостью алкоголизмом. Связи между смертностью населения Беларуси от АБП и заболеваемостью алкоголизмом не выявлено ($r=0,12$), что может быть связано, с одной стороны, с наличием лаг-периода, необходимого для развития АБП; с другой стороны, с возможными другими причинами смерти людей, страдающих данной зависимостью.

Выводы. Алкогольный фактор играет ключевую роль в развитии болезней, приводящих к преждевременной смерти населения. При изучении относительных показателей было выявлено снижение смертности от АБП в последние годы. Можно предположить, что это связано с разработкой и внедрением в Республике Беларусь «Государственной программы национальных действий по предупреждению и преодолению пьянства и алкоголизма на 2011-2015 годы», которая способствовала снижению заболеваемости, связанной с алкогольной зависимостью (АБП в том числе).

АБП становится причиной смерти чаще для лиц старше трудоспособного возраста, а также для людей, проживающих в сельской местности.

На большей части территории РБ складывается неблагоприятная ситуация, когда показатели смертности в регионах превышают среднереспубликанские уровни.

Результаты корреляционного анализа свидетельствуют о том, что общий уровень потребления алкоголя прямо взаимосвязан с уровнем смертности от АБП.

Таким образом, проблема смертности от АБП является не только медицинской, но и одновременно социальной, и должна решаться путем совершенствования законодательства и мер по профилактике алкоголизма.

Литература

1. Severe alcohol-induced liver disease and the alcohol dependence syndrome /S. Smith [et al.] // Alcohol and Alcoholism. – 2006. – Vol. 41, № 3. – P. 274–277.
2. Разводовский, Ю. Е. Медико-социальные аспекты алкоголизма / Ю.Е. Разводовский. – Гродно. – 2005. – С. 128.